（様式１）

利用年月日：令和　2年　　月　　日
利用団体名：
利用種目名：

氏名	年齢	住所	電話番号	体温	下記※に該当しない場合は○
代表者	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	
	才			℃	

※［体調がよくない場合（発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
　同居家族や身近な知人に感染が疑われる人が場合
　過去14日以内に政府から入国制限、入国後の監察期間を必要とされている国、地域等

記載していただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大予防の情報提供以外の目的で使用しません。また、ご本人の同意がなければ第三者に個人情報を提供することはございません。